



Fundación  
Pablo de Olavide

## ANEXO II

### SELECCIONADO/A PREMIO EXTRAORDINARIO DE BACHILLERATO “PABLO DE OLAVIDE”

Don/Doña:.....

En calidad de:.....del Ayuntamiento de: .....

**INFORMA QUE:** Don/Doña.....  
empadronado en este Municipio y con domicilio a efectos de notificaciones  
en.....calle....., nº....., planta.....  
C.P.....Provincia.....Teléfono.....  
ha terminado el Bachillerato en el Curso Académico 2022/2023 en el Centro:.....,  
..... Localidad:.....,  
Provincia:....., y ha sido seleccionado por este Ayuntamiento para obtener el  
premio al mejor Expediente de Bachillerato “Pablo de Olavide” del municipio  
de....., con una nota media de <sup>(1)</sup>.....  
obtenida de acuerdo con lo establecido en la convocatoria de los Premios Extraordinarios de  
Bachillerato “Pablo de Olavide” de los municipios pertenecientes al Patronato de la Fundación de  
Municipios Pablo de Olavide, correspondientes al curso académico 2021/2022.

En....., a ..... de ..... de 2023

(Firma y sello)

---

(1) Expresión numérica y literal.

Sr. Presidente del Patronato de la Fundación de Municipios Pablo de Olavide